

HAKI NA MAJUKUMU

Imehaririwa 06/01/2020

Tuna furaha kukuona katika WIC leo na tunafurahia kukusaidia!

Nina haki ya:

- Pokea manufaa ya kununua vyakula vyenye afya. Najua WIC haitoi vyakula vyote ninavyohitaji.
- Kupata maelezo kuhusu kula chakula chenye afya na kuishi kwa uamilifu.
- Pokea msaada na usaidizi wa kunyonyesha.
- Pokea taarifa kuhusu chanjo na huduma nyingine za afya zinazoweza kunisaidia.
- Matibabu yenyne haki na heshima kutoka kwa wafanyakazi wa WIC na wafanyakazi wa duka. Ikiwa sijatibiwa kwa haki, naweza kuongea na msimamizi wa WIC. Naweza kumwuliza mwelekezi wa WIC au Ofisi ya Jimbo ya WIC kwa kongamano au mukutano nisipokubaliana na maamuzi yanayohusiana na ustahiki wangu.
- Ulinzi wa haki za kiraia. Viwango vya ustahiki wa Programu ya WIC ni sawa kwa kila mtu bila kujali asili, rangi, taifa la uasili, uana, umri au ulemavu.
- Faragha. Sera ya faragha ya WIC inapatikana sehemu ya nyuma ya fomu hii.

Majukumu yangu:

Nimekubali kutoa maelezo ya kweli na kamili kuhusu:

- Mapato yangu. Nitawaambia wafanyakazi kuhusu vyanzo vyote vya mapato yangu katika kaya yangu. Nitaripoti mabadiliko yoyote.
- Ushiriki wangu katika Medicaid, Mpango wa Usaidizi wa Lishe ya Ziada (SNAP), au Mpango wa Ajira ya Familia (TANF). Nitaruhusu WIC kujua nikiacha kushiriki katika mpango uliofanya nistahiki kwa WIC.
- Hali yangu ya kunyonyesha. Nitaarifu WIC nikipunguza au kuacha kunyonyesha.
- Hali yangu ya ujauzito.
- Anwani yangu. Nitaripoti mabadiliko kwenye anwani yangu au maelezo yangu ya mawasiliano. Naweza kuomba Uidhinishaji wa Cheti (VOC) ikiwa natoka katika jimbo ili kurahisisha kupata WIC katika jimbo langu mpya.

Nakubali kufuata kanuni. Nitahudumia

- Mfanyakazi wa kliniki na wafanyakazi wa duka kwa heshima. Sitaapa, kufoka, kutishia au kudhuru yeyote.
- Nitatumia vyakula vyangu vya WIC kwa wanafamilia waliotolewa kwa ajili yao.
- Nitarudisha vyakula vya ziada nisivyoweza kutumia katika kliniki.
- Sitawayi kujitolea kuuza, kupeana, au kuuza vyakula vyangu vya WIC, fomula ya mtoto mdogo au kadi yangu ya eWIC. Hii inajumuisha kuzichapisha mtandaoni, au kuzirudisha dukani. Chakula chochote ninachojitolea kuuza au kupeana ambacho ni sawa na chakula cha WIC nilichopokea kitachukuliwa kuwa ni chakula cha WIC. Ntaulizwa kulipa mpango chakula hicho.
- Nitapokea manufaa kutoka kwa kliniki ya WIC pekee. Nafahamu kuwa ushiriki wa mara mbili ni hatia.
- Nitati miadi yangu au kupigia kliniki ili kuratibu upya. Nafahamu kuwa naweza kuondolewa kwenye mpango nisipochukua manufaa kwa miazi miwili mfululizo.
- Nitaleta kadi yangu ya eWIC nikija kwenye kliniki ili manufaa yangu yaweze kujazwa kwenye kadi.
- Nitalinda kadi yangu ya eWIC kama kadi ya malipo, kuizua dhidi ya kupotea, kuibwa, au kuharibika.

- Nitaambia mfanyakazi wa WIC ikiwa kadi yangu ya eWIC imepotea au kuibwa. Nafahamu kutakuwa na kipindi cha kusubiri cha siku tatu ili kuchukua kadi yangu. Sitajaribu kutumia kadi ambayo imeripotiwa kuwa imepotea.
- Sitashiriki kadi yangu au nambari ya PIN yangu na mtu ye yote isipokuwa wale ambao nimeidhinisha nikiwa kwenye kliniki.
- Nitafuata kanuni na maagizo katika kijitabu cha Vyakula Vilivyoidhinishwa vya Utah WIC.

Makubaliano:

Nimesoma au nimeshauriwa haki zangu na majukumu yangu (yamechapishwa kwenye ukurasa wa mbele). Nisipofuata kanuni hizi, nafahamu kuwa naweza kuulizwa kulipa WIC kwa manufaa yoyote ambayo familia yangu ilipokea. Nafahamu pia naweza kupoteza manufaa ya siku za baadaye na kuondolewa kwenye mpango wa WIC.

Uidhinishaji huu unakamilishwa kwa kupokea usaidizi wa muungano. Nahakikisha kuwa maelezo ambayo nimepeana ni sahihi kadri ya ufahamu wangu. Mfanyakazi wa mpango anaweza kuthibitisha maelezo yote ambayo nimepatia kliniki. Najua kuwa maelezo yoyote yasiyo ya kweli ambayo nimepeana ili kupokea manufaa ya chakula ya WIC, yakijumuisha lakini hayana kikomo kwa kutoa kauli ya uwongo au ya kupotosha au kuwakilisha visivyo, kushikilia ukweli kunaweza kufanya nilipe shirika la jimbo kwa chakula ambacho nilipewa kwa njia isiyo, na kunaweza kufanya nifunguliwe mashtaka ya kiraia au kijinai chini ya sheria ya jimbo au muungano.

Nafahamu kuwa mimi, mzazi/mlezi, au mlezi wa ziada ambaye nimemtambua kwenye kliniki, lazima awe katika miadi ya uidhinishaji. Ikiwa nimetoa mtu wa karibu (mnunuzi aliyeidhishwa), wanaweza kuchukua manufaa yangu katika kliniki na kuchukua manufaa yangu kwenye duka kwa niaba yangu. Mtu wangu wa karibu anaweza pia kuleta mtoto au watoto wangu kwenye kliniki ikiwa ziara za kufuatilia zinahitajika ili urefu na uzani wao unahitaji kukaguliwa, na/au damu yao kupimwa kuangalia chuma ya chini. Nafahamu kuwa nawajibika kwa vitendo vya mtu wangu wa karibu. Ni wajibu wanngu kumwuliza mtu wangu wa karibu kushiriki na mimi maelezo au taarifa yangu iliyotolewa na kliniki.

~ TAFADHALI TIA SAHIHI KWENYE PEDI YA KIELEKTRONIKI YA SAHIHI ~

Sera ya Faragha ya WIC:

WIC inaheshimu haki yako ya faragha. Kama mshiriki wa WIC, unaweza kupokea ujumbe wa kikumbusho, simu, barua, kadi za posta, au barua pepe. Unaweza kuomba kutopokea vikumbusho hivi. Ili kujiondoa kwenye utumaji wa ujumbe, tuma STOP kwa 22300.

Maelezo kuhusu ushiriki wako katika mpango wa WIC yanaweza kushirikiwa na madhumuni yasiyo ya WIC na mipango mingine ya afya na lishe inayohudumia watu wanaostahiki kwa mpango wa WIC. Mwelekezi mkuu wa Idara ya Afya ya Utah ameidhinisha uwekswaji wazi na matumizi ya maelezo ya siri ya WIC kwa mipango fulani ili kuona ikiwa unafuzu kwa huduma zao, kutekeleza ufikiaji; kushiriki maelezo ya afya yanayohitajika na mipango ambayo tayari unashiriki kwayo; kunyoosha utaratibu wa usimamizi kati ya mipango; na kusaidia kutathmini afya ya jumla ya familia za Utah kuititia ripoti na utafiti. Unaweza kumwomba mfanyakazi wa WIC maelezo zaidi kuhusu mipango hii.

Kwa mujibu wa sheria ya haki za kiraia za Muungano na udhibiti wa haki za kiraia na sera za Idara ya Kilimo ya Marekani (USDA), USDA, Mashirika yake, ofisi, na wafanyakazi, na taasisi zinazoshiriki katika au kutoa mipango ya USDA yamepigwa marufuku dhidi ya ubaguzi kutegemea uasili, rangi, uasili wa kitaifa, uana, ulemavu, umri, au kisasi kwa shughuli ya awali ya haki ya kiraia katika mpango wowote au shughuli yoyote iliyofanywa au kufadhiliwa na USDA.

Watu wanaoishi na ulemavu wanaohitaji njia mbadala ya mawasiliano kwa maelezo ya mpango (mfano, Braili, maandishi makubwa, kanda ya sauti, Luga ya Ishara ya Marekani, n.k), anafaa kuwasiliana na Shirika (Jimbo au Ndani) ambapo walituma ombi la manufaa. Watu ambao ni viziwi, ugumu wa kusikia au ulemavu wa usemi anaweza kuwasiliana na USDA kupitia Huduma ya Utoaji ya Muungano katika (800) 877-8339. Kwa ziada, maelezo ya mpango yanaweza kupatikana katika lugha kando na Kiingereza.

Ili kuwasilisha malalamiko ya ubaguzi katika mpango, kamilisha Fomu ya Malalamiko ya Ubaguzi katika Mpango wa USDA, (AD-3027) inayopatikana mtandaoni katika: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html, na katika ofisi yoyote ya USDA, au andika barua kwa USDA na utoe maelezo yote yaliyoombwa katika fomu hiyo. Ili kuomba nakala ya fomu ya malalamiko, piga (866) 632-9992. Wasilisha fomu yako iliyokamilishwa au barua kwa USDA kwa: (1) barua pepe: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410; (2) faksi: (202) 690-7442; au (3) barua pepe:program.intake@usda.gov.

Taasisi ni mtoaji nafasi kwa njia sawa.